

## 記載例

### －ワサガード液体S 注文書－

令和〇〇年××月△△日  
(申込日)

組合員名	株式会社〇〇商事
注文担当者	食肉 太郎
お届け先住所	〒108-0075 東京都港区港南 2-7-19
TEL	03-1234-5678
配達希望日	配達希望日がある場合ご記入下さい 例:平日希望等 ※配送状況により、ご希望に添えない場合がございます
備考	

内容量	数量	備考
20L	10 箱	
合計	10 箱	

東京食肉買参事業協同組合  
東京都港区港南2-7-19  
TEL 03(3471)5487  
FAX 03(3471)5434  
Mail tmba@baisan.or.jp

－ワサガード液体S 注文書－

令和 年 月 日

組合員名	
注文担当者	
お届け先住所	〒
TEL	
配達希望日	
備考	

内容量	数量	備考
20L	箱	
合計	箱	

東京食肉買参事業協同組合  
東京都港区港南2-7-19  
TEL 03(3471)5487  
FAX 03(3471)5434  
Mail tmba@baisan.or.jp